

СОСТОЯНИЕ ИММУНОГО СТАТУСА ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Мешков А.В., Ситдикова И.Д., Айкымбаева Д.К., Алиева Г.Ш.,

Ситдинов А.Р. Иванова Т.В., Иванова М.К.

*Филиал №1 ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ,
ФГАОУ ВПО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Институт фундаментальной медицины и биологии (Казань)
ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации»
Ижевская государственная медицинская академия*

Первыми иммуноглобулинами, вырабатываемыми в начале иммунного ответа на попадание чужеродного антигена в организм, являются антитела класса IgM. Для их образования не требуется дополнительного участия лимфоцитов Т-хелперов, которые ответственны за переключение синтеза на другие классы иммуноглобулинов, что и позволяет быстро запустить гуморальные иммунные механизмы защиты организма.

Для исследования были взяты анализы у 204 военнослужащих. Контингент состоял из рядовых военнослужащих в настоящее время, гражданских и бывших военнослужащих. Иммуноглобулин М разделен на 3 группы: выше нормы, норма и ниже нормы. Избыточная продукция иммуноглобулина М может быть связана с гиперстимуляцией всех клонов плазматических клеток или отдельного клона IgM продуцирующего В-клетки. Это может сопровождать активный инфекционный процесс или некоторые виды иммунопролиферативных заболеваний.

Дефицит IgM бывает первичным (врожденным), что наблюдается редко, или вторичным (приобретенным), обусловленным различными факторами, истощающими гуморальный иммунитет.

В результате проведенного исследования были определены следующие тенденции: высокие уровни IgM наблюдаются в группе опыта, уровень IgM, соответствующий норме, достоверно высокий среди гражданских (61,3%); снижение уровня IgM отмечено среди военнослужащих в настоящее время.